



## ใบจองเข้าชมทัศนศึกษาสวนเสือศรีราชาจ.ชลบุรี

### สำหรับโรงเรียน

วันที่จอง : ..... ชื่อโรงเรียน : .....

ที่อยู่ : เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล .....อำเภอ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ : ..... เบอร์โทร : ..... แฟกซ์ : .....

E-mail : .....

ชื่อผู้ประสานงาน : ..... เบอร์โทรติดต่อ : .....

### การเข้าชม

วันเข้าทัศนศึกษา : ..... เวลา : ..... น.

จำนวนครู/อาจารย์ : ..... ท่าน

### นักเรียน

ระดับชั้นอนุบาล จำนวน : ..... คน

ระดับชั้นประถมศึกษา จำนวน : ..... คน

ระดับชั้นมัธยมศึกษา จำนวน : ..... คน

อาจารย์ - ผู้ปกครอง จำนวน : ..... คน

อาหารข้าวกล่อง+น้ำดื่ม



อาหารเช้า



อาหารกลางวัน

รายการที่ 1 จำนวน : ..... กล่อง

รายการอาหาร .....

รายการที่ 2 จำนวน : ..... กล่อง

รายการอาหาร .....

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่ .....

• หมายเหตุ กรุณาจองล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน เพื่อทางสวนเสือศรีราชาจะได้อำนวยความสะดวกในด้านการเข้าชมและจัดเจ้าหน้าที่พาเที่ยวชม

• ขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร. 080-0143483 น้อย

• การส่งใบจองสามารถส่งได้ทาง แฟกซ์ 038-296559 E-mail : tigerzoo.camping@gmail.com หรือ

Line@

